第３号様式（第１条の２関係）（用紙　日本産業規格Ａ４縦長型）

助 産 所 開 設 許 可 申 請 書

　　年　　月　　日

　神奈川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　開設者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人にあつては、主たる事務所の所在地、名称及び代表者の氏名）

　次のとおり助産所の開設の許可を申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | | | |
| 開設の場所 |  | | | | |
| 従業者の定員(人) | 助産師 | (常勤) | | (非常勤) | その他 |
| 敷地の面積  （賃貸借の場合はその面積） | | | ㎡ | | |
| 建物の構造概要 |  | | | | |
| 開設の予定年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | |

添付書類　１　敷地の平面図

　　　　　２　建物の平面図（各室の用途を示し、妊婦、産婦又はじよく婦を入所させる室についてはその定員を明示

　　　　　　してください。）

　　　　　３　開設者が法人であるときは、定款若しくは寄附行為の写し及び定款等変更認可書の写し、法人の登記事項

　　　　　　証明書又は条例

　　　　　４　開設者が法人ではない者（助産師を除く。）であるときは、履歴書

　　　　　５　敷地及び建物の登記事項証明書（自己所有の場合）又は賃貸借契約書の写し（賃貸借の場合）

　　　　　６　その他知事が必要と認める書類